



AUGUSTÓW

## Zgłoszenie drużyny do Turnieju Piłki Halowej w Augustowie 15.12.2024 r.

DRUŻYNA .....

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu Turnieju Piłki Halowej w Augustowie rozgrywanego w dniu 15.12.2024 r. w Augustowie. Jestem świadomy/a, iż udział w Turnieju jest związany z wysiłkiem fizycznym i niesie za sobą naturalne ryzyko zagrożenia zdrowia i życia. Oświadczam, iż stan mojego zdrowia pozwala na udział w tym Turnieju.

| Lp. | Imię i nazwisko | Rok urodzenia | Numer na koszulce | Bramki | Podpis Zawodnika |
|-----|-----------------|---------------|-------------------|--------|------------------|
| 1   |                 |               |                   |        |                  |
| 2   |                 |               |                   |        |                  |
| 3   |                 |               |                   |        |                  |
| 4   |                 |               |                   |        |                  |
| 5   |                 |               |                   |        |                  |
| 6   |                 |               |                   |        |                  |
| 7   |                 |               |                   |        |                  |
| 8   |                 |               |                   |        |                  |
| 9   |                 |               |                   |        |                  |
| 10  |                 |               |                   |        |                  |

Podpis kapitana .....